



**Serviço Público Federal
CONSELHO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA**



ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART

Protocolo do CRBio Região	
CRBio 04	
ART Nº	4-02622/09
DATA:	13/10/09
Recebimento:	

CONTRATADO

2.Nome: Vladimir Fazito do Vale		3.Registro no CRBio: 62805	
4.CPF: 059.652.656-38	5.E-mail: vladimir_fazito@yahoo.com.br		6.Tel: (31) 88093504
7.End.: Rua Jaú, 231		8.Compl.:	
9.Bairro: Paraíso	10.Cidade: Belo Horizonte	11.UF: MG	12.CEP: 30.270-250

CONTRATANTE

13.Nome: Biobrasilis Consultoria Ambiental Ltda		15.CPF / CGC / CNPJ: 10.145.772/0001-75	
14.Registro Profissional: PJ Nº 182-4/2008	16.End. Rua Cedro - nº 13		Fone: (31) 9977-8076 e-mail: biobrasilis@hotmail.com
17.Compl.:	18.Bairro: Vila Campinas	19.Cidade: Sabará	
20.UF: MG	21.CEP: 34.515-200	22.Site:	

DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL

23. Natureza (X) 23.1. Prestação de serviço	(X) 23.2 Ocupação de cargo/função
1.1() 1.2() 1.3() 1.4() 1.5() 1.6() 1.7(X) 1.8() 1.9() 1.10() 1.11()	a (X) b () c ()
24. Identificação: Elaboração de estudos ambientais da UHE Santa Isabel	
25. Localização Geográfica (Município): 25.1- do Trabalho: Xambioá	25.2 - da Sede: Sabará
26.UF: TO	
27.Forma de participação: () individual (X) equipe	28.Perfil da equipe: Biólogo
29.Área do Conhecimento: (07) (20)	30.Campo de Atuação: 1() 2() .3(X) 4() 5()

31. Descrição sumária (usar fonte Times New Roman, 10)

Coleta de insetos vetores da Doença de Chagas para uso nos estudos de Impacto Ambiental da UHE Santa Izabel.

32.Valor: R\$ R\$ 5.7600,00	33.Total de horas: 240	34.Início: abr / 2009	35.Término: jul / 2009
-----------------------------	------------------------	-----------------------	------------------------

36. ASSINATURAS

37. CARIMBO DA COFEP

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Data: 25/09/09

Data: 26/09/2009

Assinatura do Profissional

Assinatura e Carimbo do Contratante

38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO

Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBio.

39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO

Data: / / Assinatura do Profissional

Data: / / Assinatura do Profissional

Data: / / Assinatura e Carimbo do Contratante

Data: / / Assinatura e Carimbo do Contratante

* Este documento somente tem validade mediante o carimbo do CRBio no campo 01.